



ปีที่ 25 ฉบับที่ 7 ประจำเดือน กรกฎาคม 2556

“ สหกรณ์ออมทรัพย์ดีเด่นแห่งชาติ ประจำปี 2545 ”

จดหมายข่าวสหกรณ์

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด <http://www.kphcoop.com>
KHONKAEN PUBLIC HEALTH SAVING AND CREDIT COOPERATIVE.,LIMITED

บรรณาธิการแถลง

เรียน สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด

ตั้งแต่เดือนเมษายน 2556 เป็นต้นไป สหกรณ์ได้มีการขยายวงส่งชำระเงินกู้พัฒนาคุณภาพชีวิต จากเดิม 240 วงด เป็น 270 วงด และ เดือนกรกฎาคม 2556 ได้มีการขยายวงส่งชำระเงินกู้เพื่อการเคหะฯ จากเดิม 240 วงด เป็น 360 วงด ส่งอายุไม่เกิน 70 ปี วงเงินกู้สูงสุด 5,000,000.-บาท เพื่อให้สมาชิกได้มีบ้านหลังแรกและผ่อนคลายๆ กับสหกรณ์ ก็ขอเชิญ สมาชิกที่สนใจต้องการซื้อบ้าน สร้างบ้าน หรือได้ถอนจำนวนจากสถาบันการเงินอื่น สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่สหกรณ์ นะครับ



การมอบเงินสงเคราะห์และเงินประกันชีวิตให้กับทายาทสมาชิกที่เสียชีวิตประจำเดือนมิถุนายน 2556

ข่าว...ประชาสัมพันธ์

1. สมาชิกที่ฝากเงินกับสหกรณ์ตั้งแต่เดือนกรกฎาคม 2556 เป็นต้นไป โดยมียอดเงินฝากตั้งแต่ 100,000.-บาทขึ้นไป จะได้รับ เสื้อแจ็กเก็ตจากสหกรณ์ฟรี 1 ตัว
2. สหกรณ์ได้เปลี่ยนบริษัทรับประกันชีวิตกลุ่มสมาชิก กรมธรรม์ที่ 1 วงเงินประกัน 500,000 บาท เบี้ยประกัน 100.-บาท/คน/เดือน จากเดิมบริษัทมหาชนประกันชีวิต เป็นบริษัท เอไอเอ จำกัด โดยเพิ่มค่าเบี้ยประกัน เป็นเดือนละ 125.-บาท/คน (เนื่องจากบริษัทมหาชนขอเพิ่มเบี้ยเป็น 150.-บาท/คน) โดยสมาชิกเดิมที่มีชื่อทำประกันก่อนวันที่ 5 กรกฎาคม 2556 จะได้รับความคุ้มครองถึงอายุ 80 ปี สำหรับสมาชิกรายใหม่ จะได้รับความคุ้มครองถึงอายุ 65 ปี และคุ้มครองต่อเนื่องถึงอายุ 80 ปี
3. สมาชิกที่มีบุตรและต้องการขอทุนการศึกษา ให้กรอกแบบคำขอส่งสหกรณ์ภายใน เดือน สิงหาคม 2556 (สมาชิกที่ได้รับ ทุนบุตรในปี 2555 ไม่มีสิทธิขอรับทุน) ส่วนสมาชิกที่โสด หรือแต่งงานแล้วแต่ไม่มีบุตร ที่มีอายุตั้งแต่ 45 ปีขึ้นไป และเป็นสมาชิกสหกรณ์อย่างน้อย 15 ปี ให้ยื่นคำขอรับเงินสวัสดิการได้ช่วงเดียวกัน ครับ โดยใช้แบบฟอร์มใบสมัคร ด้านหลังจดหมายข่าวฉบับนี้ได้เลยนะครับ



ใบสมัครเพื่อขอรับทุนการศึกษาบุตร/ทุนสวัสดิการกรณีโสดหรือไม่มีบุตร ประจำปี 2556
สำหรับสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด

1. ข้อมูลสมาชิก ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....เลขสมาชิก.....
โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....หมายเลขบัตรประชาชน.....
ตำแหน่ง.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....อำเภอ.....จังหวัดขอนแก่น
2. ขอสมัครรับทุนประเภท ทุนการศึกษาบุตร เงินสวัสดิการกรณีโสด (โปรดแนบสำเนาบัตรประชาชน)

สำหรับสมัครรับทุนการศึกษาบุตรสมาชิก

คู่สมรสชื่อ (นาย/นาง).....เลขบัตรประชาชน.....
ตำแหน่ง.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....อำเภอ.....
จังหวัด..... เงินเดือน.....บาท รายได้อื่น.....บาท
อาชีพ ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว รับจ้าง ค่าขาย/ธุรกิจส่วนตัว ไม่ได้ทำงาน

เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด เลขสมาชิก.....
 ไม่เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด

บุตร ข้าพเจ้ามีบุตรที่กำลังศึกษาจำนวน.....ราย และขอรับทุนสนับสนุนการศึกษา 1 ราย ได้แก่
(ต.ช./ต.ญ./นาย/น.ส.)..... วัน/เดือน/ปีเกิด.....
อายุ.....ปี เลขบัตรประชาชน..... ปัจจุบันศึกษาชั้น.....
ชื่อสถานศึกษา..... จังหวัด.....

สถานภาพการสมรสของผู้ปกครอง สมรส หย่า ปัจจุบันบุตรอาศัยอยู่กับ.....
บิดา หรือ มารดา เสียชีวิต

ประวัติการรับทุน ไม่เคยได้รับทุนการศึกษาบุตร เคยได้รับทุนครั้งสุดท้าย ปี.....
เอกสารประกอบการสมัคร 1. หลักฐานที่รับรองว่าบุตรกำลังศึกษาอยู่ 2. สำเนาทะเบียนบ้าน (หน้าที่มีชื่อบุตร)
สมาชิกที่บุตรเคยได้รับทุนปี 2555 ไม่มีสิทธิ์ได้รับทุนในครั้งนี้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้สมัคร
(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา (เฉพาะขอรับเงินสวัสดิการกรณีโสดหรือสมรสไม่มีบุตร)

ข้าพเจ้าได้พิจารณาแล้วและขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นจริงทุกประการ และเห็นควรได้รับทุนช่วยเหลือตาม
เงื่อนไขของสหกรณ์ฯ

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา
(.....)
ตำแหน่ง.....

เจ้าของ : สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด โทร. (043) 237643, 247520, 247521 Fax : (043)337381 WWW.KPHCOOP.COM
ที่ปรึกษา : คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ฯ บรรณาธิการ : นายสำราญ แคนสุข กองบรรณาธิการ : คณะกรรมการศึกษา